CUIT: 33-70882963-9
Contribuyente: TEXPROIL SRL

miércoles, 07 de febrero de 2024

Datos de generales:

Período: 01/2024 **Versión:** 45
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 125
Tipo de empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Actividad: 912 - No clasificados (con ART)
Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 0 **Empleados al 01/2004:** 0
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

Compensa AAFF: No **Período Inicio No Compensa:** 07/2004

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	277.651.320,08	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	128.467.324,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.537.342,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.537.342,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.356.255,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.467.324,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.587.671,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.134.608,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.661.882,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	101.113.977,54	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	18.662.450,32
	Contribuciones:	30.620.385,14
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	3.203.662,69
	Contribuciones:	8.503.845,34
Otros	**LRT:**	5.691.496,57
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	9.795,00
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**66.691.635,06**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.918.784,81	0,00
INSSJP:	2.793.023,90	
Contrib. Tarea Dif.:	1.140.966,77	0,00
Asignaciones Familiares:	8.256.108,46	0,00
FNE:	1.651.221,71	0,00
ANSSAL:	2.110.917,76	
Subtotal Contribuciones SS:	34.871.023,41	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	4.250.638,27	
Total Contribuciones SS:	30.620.385,14	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.131.405,58
INSSJP:	3.854.019,39
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	677.025,35
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.662.450,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	9.684.342,47
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	1.180.497,13
Total Contribuciones OS:	8.503.845,34

Aportes de Obra Social:

Aportes:	3.203.662,69
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	3.203.662,69

Retenciones:

Del Período:	5.431.135,40
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado:	0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Encuadre:	No Corresponde
Porcentaje:	0,00
Resultado:	0,00

Ley de Riesgos de Trabajo:

Corresponde LRT:	Si
Alicuota:	2,449
Cuota Fija:	444,00

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:

Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	78,360
Empleados con Cobertura:	125	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-34292013-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE GUILLERMO FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-34292013-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.073.335,20**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.546.851,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.546.851,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.871.606,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.073.334,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.539.847,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	165.841,58	0,00
PAMI:	24.483,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.937,02	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.474,57	0,00
ANSSAL:	16.844,46	
Asigs. Familiares:	72.372,83	0,00
Total Contribuciones SS:	324.954,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.451,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.451,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.561,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	67	**Importe Horas Extra:**	493.289,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	526.484,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-39869315-9**
Nombre y Apellido: **ALARCON BAHAMONDES FACUNDO NICOLAS**
seleccionar CUIL: 23-39869315-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.934.373,06**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.300.205,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.300.205,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.732.643,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.934.372,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.293.202,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	139.277,87	0,00
PAMI:	20.561,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.156,10	0,00
ANSSAL:	15.593,79	
Asigs. Familiares:	60.780,50	0,00
Total Contribuciones SS:	248.370,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.364,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.364,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	973.746,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	51	**Importe Horas Extra:**	326.459,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	634.167,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-31000635-2**
Nombre y Apellido: **ALBERTO ANDRES PAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-31000635-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.677.964,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.808.670,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.808.670,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.439.557,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.677.964,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.801.667,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	194.039,56	0,00
PAMI:	28.646,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.173,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.935,67	0,00
ANSSAL:	21.956,02	
Asigs. Familiares:	84.678,36	0,00
Total Contribuciones SS:	382.429,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	124.417,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.417,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.387.329,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	55	**Importe Horas Extra:**	421.341,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	869.293,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-93098378-1**
Nombre y Apellido: **CESAR ALEXIS DUARTE RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-93098378-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.341.793,02**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.475.760,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.475.760,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.146.176,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.341.792,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.468.756,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	158.185,10	0,00
PAMI:	23.353,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.515,21	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.806,31	0,00
ANSSAL:	19.315,59	
Asigs. Familiares:	69.031,56	0,00
Total Contribuciones SS:	313.207,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.455,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.455,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.125.759,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	46	**Importe Horas Extra:**	350.000,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	866.032,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-34407937-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN BRAUN**

seleccionar CUIL: 20-34407937-5

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.845.023,90**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.993.655,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.993.655,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.539.374,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.845.023,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.986.651,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	213.962,38	0,00
PAMI:	31.587,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.674,53	0,00
ANSSAL:	22.854,37	
Asigs. Familiares:	93.372,63	0,00
Total Contribuciones SS:	380.451,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	129.508,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	129.508,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.099.345,16		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	120		**Importe Horas Extra:**	894.310,13	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	851.368,61	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-34173887-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HECTOR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-34173887-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.395.050,26**	
Rem. Imponible 1:	990.941,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	990.941,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	990.941,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	990.941,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.229.999,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.395.049,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	983.938,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.970,16	0,00
PAMI:	15.644,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.249,02	0,00
ANSSAL:	11.069,99	
Asigs. Familiares:	46.245,10	0,00
Total Contribuciones SS:	188.178,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.003,62
PAMI:	29.728,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.938,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.729,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.729,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	952.118,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	38.823,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	404.108,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-35592944-3**
Nombre y Apellido: **ENDRIC ALEXANDER NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-35592944-3

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.998.973,30**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.327.237,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.327.237,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.778.905,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.998.973,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.320.233,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.189,17	0,00
PAMI:	20.991,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.410,20	0,00
ANSSAL:	16.010,15	
Asigs. Familiares:	62.050,98	0,00
Total Contribuciones SS:	253.652,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.724,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.724,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	919.661,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	64	**Importe Horas Extra:**	407.575,73
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	671.735,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-33565132-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ AUGUSTO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-33565132-5

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.854.904,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.187.151,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.187.151,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.665.400,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.854.903,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.180.147,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	234.801,93	0,00
PAMI:	34.664,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.743,03	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.493,39	0,00
ANSSAL:	31.984,81	
Asigs. Familiares:	102.466,95	0,00
Total Contribuciones SS:	468.154,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.939,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.939,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.187.151,61		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	667.752,57	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-31626610-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO MANUEL PRETEL**

seleccionar CUIL: 20-31626610-0

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.616.176,32**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.856.481,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.856.481,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.414.447,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.616.175,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.849.477,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	199.188,76	0,00
PAMI:	29.406,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.129,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.385,09	0,00
ANSSAL:	21.730,02	
Asigs. Familiares:	86.925,46	0,00
Total Contribuciones SS:	391.765,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.136,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.136,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.287.048,18		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	75		**Importe Horas Extra:**	569.433,32	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	759.694,82	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-37944374-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ LUCAS ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-37944374-6

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.041.442,49**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.780,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.780,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.833.601,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.041.442,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.776,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	139.662,82	0,00
PAMI:	20.618,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.075,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.189,70	0,00
ANSSAL:	22.003,21	
Asigs. Familiares:	60.948,49	0,00
Total Contribuciones SS:	281.498,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.012,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.012,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	944.838,44		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	46		**Importe Horas Extra:**	358.941,62	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	737.662,43	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-17884792-9**
Nombre y Apellido: **HECTOR MIGUEL DE MONTE**

seleccionar CUIL: 23-17884792-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.407.254,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.810.470,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.810.470,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.217.751,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.407.253,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.803.466,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	194.233,35	0,00
PAMI:	28.675,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.952,59	0,00
ANSSAL:	26.613,02	
Asigs. Familiares:	84.762,93	0,00
Total Contribuciones SS:	351.237,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.452,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.452,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.620.249,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	190.220,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	596.783,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-30500636-0**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS LUIS COLANGELO**

seleccionar CUIL: 20-30500636-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.723.506,17**	
Rem. Imponible 1:	1.128.624,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.128.624,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.128.624,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.128.624,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.469.816,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.723.505,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.121.620,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.798,58	0,00
PAMI:	17.833,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.543,24	0,00
ANSSAL:	13.228,35	
Asigs. Familiares:	52.716,19	0,00
Total Contribuciones SS:	215.120,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.148,71
PAMI:	33.858,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.214,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.960,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.960,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	853.946,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	274.677,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	594.881,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-21586628-9**
Nombre y Apellido: **NORMAN FABRICIO VILLARROEL**

seleccionar CUIL: 23-21586628-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.517.269,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.776.420,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.776.420,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.388.896,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.517.268,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.769.417,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	298.266,21	0,00
PAMI:	44.033,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.528,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.032,52	0,00
ANSSAL:	40.666,75	
Asigs. Familiares:	130.162,60	0,00
Total Contribuciones SS:	594.690,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.667,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.667,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.613.876,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	162.543,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	740.848,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-31072780-7**
Nombre y Apellido: **ARREGUES CARLOS SERAFIN**

seleccionar CUIL: 20-31072780-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.717.661,32**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.968.576,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.968.576,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.592.344,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.717.660,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.961.573,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	211.261,44	0,00
PAMI:	31.189,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.371,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.438,79	0,00
ANSSAL:	31.108,14	
Asigs. Familiares:	92.193,94	0,00
Total Contribuciones SS:	423.562,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	124.432,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.432,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.866.119,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	749.084,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-27606293-0**
Nombre y Apellido: **BAIGORRIA WALTER JORGE**

seleccionar CUIL: 20-27606293-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.265.365,26**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.239.587,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.239.587,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.023.901,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.265.364,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.232.584,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	240.449,31	0,00
PAMI:	35.498,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.791,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.986,29	0,00
ANSSAL:	36.286,82	
Asigs. Familiares:	104.931,45	0,00
Total Contribuciones SS:	482.943,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	145.147,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.147,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.137.130,19			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14			**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	1.025.777,49
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-28466829-5**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO ALMONACID**

seleccionar CUIL: 20-28466829-5

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.494.532,11**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.424.749,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.424.749,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.231.673,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.494.531,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.417.745,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	260.391,22	0,00
PAMI:	38.442,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.494,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.726,81	0,00
ANSSAL:	38.780,08	
Asigs. Familiares:	113.634,05	0,00
Total Contribuciones SS:	522.469,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	155.120,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.120,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.322.291,87		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	102.457,58	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1.069.782,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-29239623-7**
Nombre y Apellido: **CESAR NICOLAS HUENELAF**

seleccionar CUIL: 20-29239623-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.730.797,10**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.615.527,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.615.527,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.426.247,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.730.796,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.608.523,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280.937,98	0,00
PAMI:	41.475,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.310,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.520,12	0,00
ANSSAL:	41.114,97	
Asigs. Familiares:	122.600,61	0,00
Total Contribuciones SS:	562.959,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.459,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.459,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.495.949,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	119.577,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.115.269,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-26442071-8**
Nombre y Apellido: **EDUARDO ANSELMO MELILLAN**

seleccionar CUIL: 20-26442071-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.016.496,11**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.496.861,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.496.861,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.888.123,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.016.495,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.489.858,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	160.457,72	0,00
PAMI:	23.688,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.937,24	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.004,67	0,00
ANSSAL:	22.657,48	
Asigs. Familiares:	70.023,33	0,00
Total Contribuciones SS:	320.769,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.629,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.629,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.394.404,23		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	102.457,58	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	519.634,30	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-27814461-6**
Nombre y Apellido: **FRANCO SABINO SPINZANTI**

seleccionar CUIL: 20-27814461-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.648.277,74**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.535.382,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.535.382,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.394.588,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.648.277,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.528.378,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	272.306,42	0,00
PAMI:	40.201,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.707,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.766,76	0,00
ANSSAL:	40.735,07	
Asigs. Familiares:	118.833,81	0,00
Total Contribuciones SS:	546.550,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.940,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.940,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.432.925,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.112.895,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-20238453-7**
Nombre y Apellido: **HECTOR EDUARDO ARISMENDI**

seleccionar CUIL: 20-20238453-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.424.801,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.491.726,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.491.726,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.189.451,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.424.800,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.484.722,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	267.604,62	0,00
PAMI:	39.507,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.834,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.356,39	0,00
ANSSAL:	38.273,41	
Asigs. Familiares:	116.781,96	0,00
Total Contribuciones SS:	535.358,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.093,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.093,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.389.268,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	933.074,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-21354630-9**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS SALDIVIA**
seleccionar CUIL: 23-21354630-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.194.106,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.268.099,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.268.099,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.967.924,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.194.105,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.261.095,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	243.519,98	0,00
PAMI:	35.951,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.361,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.254,30	0,00
ANSSAL:	35.615,10	
Asigs. Familiares:	106.271,49	0,00
Total Contribuciones SS:	487.974,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.460,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.460,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.268.099,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	926.007,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-30008660-9**
Nombre y Apellido: **LUIS TOMAS LOBOS**

seleccionar CUIL: 20-30008660-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.499.498,81**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.597.986,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.597.986,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.248.865,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.499.497,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.590.982,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279.048,86	0,00
PAMI:	41.196,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.959,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.355,24	0,00
ANSSAL:	38.986,39	
Asigs. Familiares:	121.776,20	0,00
Total Contribuciones SS:	557.323,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	155.945,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.945,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.495.529,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	901.512,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-26787400-0**
Nombre y Apellido: **LUNA GONZALEZ JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-26787400-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.114.805,90**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.175.641,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.175.641,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.925.303,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.114.805,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.168.638,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233.562,34	0,00
PAMI:	34.481,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.512,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.385,20	0,00
ANSSAL:	35.103,64	
Asigs. Familiares:	101.926,00	0,00
Total Contribuciones SS:	468.971,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	140.414,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	140.414,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.073.184,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	939.163,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-25011378-2**
Nombre y Apellido: **MARTIN FERNANDO ESPAÑA**

seleccionar CUIL: 20-25011378-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.100.971,59**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.140.830,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.140.830,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.883.960,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.100.971,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.133.827,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	229.813,17	0,00
PAMI:	33.927,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.816,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.057,97	0,00
ANSSAL:	34.607,52	
Asigs. Familiares:	100.289,87	0,00
Total Contribuciones SS:	461.512,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.430,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.430,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.038.373,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	960.140,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-24400194-8**
Nombre y Apellido: **NADUAN JULIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-24400194-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.146.868,34**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.258.041,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.258.041,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.894.279,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.146.867,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.251.037,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	242.436,77	0,00
PAMI:	35.791,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.160,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.159,76	0,00
ANSSAL:	34.731,35	
Asigs. Familiares:	105.798,78	0,00
Total Contribuciones SS:	485.078,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.925,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.925,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.100.171,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	157.870,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	888.826,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-26416120-8**
Nombre y Apellido: **ORTIZ EDUARDO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-26416120-8

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.634.416,59**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.645.471,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.645.471,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.396.010,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.634.416,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.638.467,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284.162,97	0,00
PAMI:	41.951,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.909,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.801,60	0,00
ANSSAL:	40.752,12	
Asigs. Familiares:	124.007,98	0,00
Total Contribuciones SS:	568.585,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	163.008,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.008,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.543.013,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	988.945,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-29073925-0**
Nombre y Apellido: **SERGIO DARIO NIEVA**

seleccionar CUIL: 20-29073925-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.772.043,58**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.926.014,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.926.014,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.591.710,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.772.042,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.919.010,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	206.677,44	0,00
PAMI:	30.512,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.520,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.038,70	0,00
ANSSAL:	31.100,52	
Asigs. Familiares:	90.193,50	0,00
Total Contribuciones SS:	415.042,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	124.402,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.402,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.823.556,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	846.029,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-37068053-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO EZEQUIEL SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 20-37068053-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.113.939,00**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.309.080,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.309.080,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.881.645,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.113.938,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.302.076,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	247.933,63	0,00
PAMI:	36.603,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.181,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.639,52	0,00
ANSSAL:	34.579,75	
Asigs. Familiares:	108.197,59	0,00
Total Contribuciones SS:	495.135,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.318,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.318,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.309.080,09		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	804.858,91	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-29972120-6**
Nombre y Apellido: **VICTOR DARIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-29972120-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.683.316,92**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.673.154,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.673.154,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.472.418,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.683.316,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.666.150,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287.144,42	0,00
PAMI:	42.391,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.463,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.061,82	0,00
ANSSAL:	41.669,02	
Asigs. Familiares:	125.309,08	0,00
Total Contribuciones SS:	575.039,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.676,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.676,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.570.696,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.010.162,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00